

Załącznik Nr 2

do wniosku o przyznanie pomocy
w formie pobytu w mieszkaniu
chronionym treningowym

.....
Imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

.....
Adres zamieszkania

.....
Aktualny nr telefonu

ZOBOWIĄZANIE

W czasie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym zobowiązuję się do:

- realizacji poszczególnych postanowień indywidualnego programu usamodzielnienia,
- przestrzegania „Regulaminu wewnętrznego pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym”,
- przedkładania raz na miesiąc, a także na żądanie opiekuna mieszkań zaświadczenia potwierdzającego utrzymanie statutu ucznia/słuchacza.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby usamodzielnianej